

# *Người Vợ hoặc Chồng Vô Can*

*Miễn Giảm Nộp Thuế Thu Nhập California*

*Quý vị có đủ điều kiện không?*

**Divorce Decree**



***California Franchise Tax Board***

FTB cung cấp thông dịch để thuận tiện cho quý vị. Bản thông dịch không thể dùng để thay thế hoặc thay đổi bản chính từ ngôn ngữ tiếng Anh.

## Quý vị có đủ điều kiện Miễn Giảm Thuế Người Vợ hoặc Chồng Vô Can?

Khi quý vị khai thuế chung với người vợ hoặc chồng, một trong hai người chịu trách nhiệm nộp hết phần thuế phải đóng. Tuy nhiên, nếu quý vị đáp ứng được một số tiêu chuẩn, quý vị có thể đủ điều kiện miễn giảm đóng toàn bộ hay một phần tiền thuế.

Để được miễn giảm trách nhiệm nộp thuế từ đơn khai thuế cá nhân chung mà quý vị nộp cùng người vợ hoặc chồng:

- Quý vị có thể yêu cầu tòa án ra án lệnh cho phép miễn giảm thuế, nếu quý vị đang ly hôn với người vợ hoặc chồng.
- Chúng tôi sẽ xác định quý vị có đủ điều kiện miễn giảm thuế người vợ hoặc chồng vô can hay không.

FTB sẽ làm việc với quý vị để xác định xem quý vị có đáp ứng điều kiện để được miễn giảm toàn bộ hoặc một phần thuế.

## Miễn Giảm Thuế Theo Án Lệnh

Quý vị có thể đủ điều kiện miễn giảm thuế theo án lệnh nếu:

- Quý vị đang ly hôn người vợ hoặc chồng, và tòa ra án lệnh miễn giảm cho quý vị phần thuế chưa nộp từ khoản thuế chung.
- Nếu quý vị đang ở trong quá trình ly hôn và thu nhập gộp chung vượt quá \$150,000 hay quý vị nợ trên \$7,500 trong năm quý vị xin miễn giảm, hãy gửi thư cho chúng tôi yêu cầu Giấy Chứng Nhận Hoàn Tất Điều Chỉnh Thuế. Thư phải có tên, địa chỉ, số điện thoại và số an sinh xã hội của quý vị. Sau khi tòa ra án lệnh, quý vị sẽ phải gửi cho chúng tôi một bản sao án lệnh và chúng tôi sẽ xác định số tiền miễn giảm thuế của quý vị.

## Miễn Giảm Thuế Người Vợ hoặc Chồng Vô Can

Quý vị có thể đủ điều kiện được miễn giảm thuế người vợ hoặc chồng vô can nếu:

- Quý vị còn thiếu thuế chưa đóng khai trên đơn khai thuế California cá nhân thu nhập chung và quý vị không thể biết được số tiền thuế trên đơn khai là chưa đóng khi nộp đơn, HOẶC
- Quý vị nợ thuế chung cho thu nhập khai thiếu hoặc khấu trừ sai mà có thể gán cho người vợ hoặc chồng và quý vị không thể biết đến các khoản này khi ký tờ khai.

Để yêu cầu miễn giảm thuế, hãy điền mẫu FTB 705 (đính kèm) và gửi trả cho chúng tôi cùng tờ khai lý do tại sao quý vị nghĩ mình được miễn giảm thuế. Đơn khai phải có tên, địa chỉ, số điện thoại, số an sinh xã hội và các năm thuế hoặc các năm quý vị yêu cầu miễn giảm thuế.

Ngay lập tức gọi chúng tôi nếu quý vị đã ly hôn và quý vị có án lệnh phán quyết rằng người vợ hoặc chồng chịu trách nhiệm nộp thuế thu nhập tiểu bang.

Nếu IRS cho quý vị miễn giảm thuế người vợ hoặc chồng vô can trong cùng năm thuế mà quý vị yêu cầu FTB miễn giảm thuế, xin nhớ cung cấp cho chúng tôi thông tin IRS khi quý vị nộp yêu cầu.

Để nộp yêu cầu miễn giảm thuế người vợ hoặc chồng vô can, quý vị có thể liên lạc với chúng tôi tại:

**Innocent Spouse Unit  
Franchise Tax Board A-452  
PO Box 2952  
Sacramento CA 95812-2952**

Nếu cần chúng tôi hỗ trợ, xin gọi cho chúng tôi tại số **(916) 845-7072**.



State of California  
Franchise Tax Board A-452  
Innocent Spouse Program  
PO Box 2952  
Sacramento CA 95812-2985

### **Request for Innocent Spouse Relief**

#### **Part I. Personal Information**

1. Last Name (Requesting Spouse)	First Name	Middle Initial	Social Security Number ____ - ____ - ____
Current home address-number and street, PO Box or rural route.			Apt. No. PMB No.
City, town, or post office			State Zip Code
2. Home phone number ( )	3. Work phone number ( )		4. Message/other phone number

#### **Part II. Non-Requesting Spouse Information**

In most circumstances, we are required to notify the non-requesting spouse (the spouse or former spouse with whom you filed the joint return) of your request for relief of liability. The notification will allow the non-requesting spouse to provide input or documentation regarding the investigation and determination of your request. ***The Franchise Tax Board will not release your personal information, including your current name and address, or any other confidential information.***

1. Indicate the years for which you are requesting relief from liability of tax: _____	
2. Please provide information about the person to whom you were married (during the years indicated above):	
Name (Non-Requesting Spouse)	Social Security Number ____ - ____ - ____
Address	Telephone: ( )
City, State	Zip Code:
Marital status: What is your current marital status with the person listed on line 2 above? <input type="checkbox"/> Married-date: _____ <input type="checkbox"/> Separated-Date: _____ <input type="checkbox"/> Divorced-Date: _____ <input type="checkbox"/> Divorce pending: _____ <input type="checkbox"/> Legally Separated: _____	

**Part III.** We will review your request and determine whether you qualify for one or more of the following types of relief:  
R&TC 18533(b) Additional Tax, 18533(c) By Allocation, 18533(f) Equitable, 18533(i) Based on Federal Determination,  
19006(b) Court Ordered, or 19006(c) Return Tax

#### **Part IV. Information to Attach:**

- A statement and supporting documentation to substantiate why you believe you qualify for relief. Use the best information you have available. Include your name, social security number, and the tax years for which you are requesting relief.
- Complete copies of the State and Federal tax returns for the years for which you are requesting relief.
- If you have requested relief from the Internal Revenue Service, please attach a copy of any correspondence you have received from them regarding your request for relief.
- If you are divorced, please attach a complete copy of your divorce decree/marital settlement agreement.
- Any court order stating your spouse or former spouse is responsible for paying a state income tax liability.

**Note:** *We may ask you to provide us with more information.*

You may request forms and obtain additional information from our Website at [www.ftb.ca.gov](http://www.ftb.ca.gov), (select *Individuals*, then select *FAQ's*) or you may contact the Innocent Spouse Program at (916)-845-7072.

***For Privacy Act Notice, get form FTB 1131.***

Under penalties of perjury, I declare that I have examined this form and any accompanying statements, and to the best of my knowledge and belief, they are true, correct, and complete.

Signed: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_